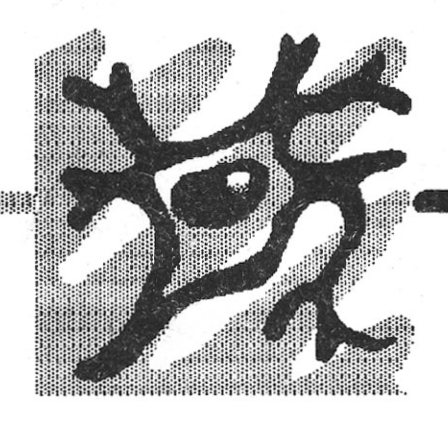
**10 РОССИЙСКИЙ СИМПОЗИУМ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

МИЛЛИМЕТРОВЫЕ ВОЛНЫ В МЕДИЦИНЕ И БИОЛОГИИ

24-26 апреля 1995 г., Москва

Сборник докладов



**10 RUSSIAN SYMPOSIUM
(WITH PARTICIPATION OF FOREIGN SCIENTISTS)**

MILLIMETER WAVES IN MEDICINE AND BIOLOGY

24-26 April 1995, Moscow

Digest of Papers



СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОЩУЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ МНОГОЗОНАЛЬНОЙ КВЧ-ТЕРАПИИ

М.Теппоне, А.Кротенко

г. Москва

Несмотря на широкое внедрение КВЧ-терапии в клиническую медицину, имеется немало вопросов, встающих перед практикующим врачом. Один из них касается феномена специфических ощущений, возникающих во время КВЧ-процедуры.

В 1984-1985 гг. был разработан новый метод лечения, получивший название микроволновой резонансной терапии (МРТ). В основе метода лежала гипотеза о том, что каждый биологический объект имеет свою резонансную частоту. Подбор индивидуальной лечебной частоты (ИЛЧ) у человека осуществлялся по ощущениям, возникающим в процессе облучения одной из точек акупунктуры меняющимся по частоте низкоинтенсивным электромагнитным излучением (ЭМИ) ММ-диапазона. Специфические ощущения рассматривались как показатель резонансного отклика организма больного [1].

В процессе разработки объективных критериев подбора ИЛЧ было выявлено, что появление ощущений сопровождалось изменением температуры в области кожной проекции точек акупунктуры (ТА), причем именно тех каналов, с которыми связаны возникающие ощущения. Например, при появлении ощущения легкости и пустоты в животе, наблюдается понижение температуры точек в области живота, а ощущение тяжести или полноты сопровождается повышением температуры в тех же точках [2].

Характер специфических ощущений и динамика температуры кожи в зонах проекции ТА позволили прийти к заключению, что они соответствуют феномену "Де Чи", известному в традиционной китайской медицине (ТКМ). Согласно теории ТКМ, предусмотренные ощущения, возникающие во время процедуры иглоукалывания или прижигания, отражают изменение энергетического статуса ТА, Канала или Органа и позволяют оценивать эффективность терапии и прогнозировать результаты лечения [3].

Существует несколько типов предусмотренных ощущений.

Первый тип - ощущения, возникающие в месте воздействия, в частности в области ТА (тепло, холод, распирание, давление и др.). При этом можно выявить изменение биофизических параметров кожи в области проекции ТА [4-6].

Второй тип - ощущения, распространяющиеся вдоль канала (мурашки, покалывание, "электрический ток", тепло, холод и др.). По мере того, как движущиеся ощущения достигают очередной ТА или проекции органа, происходит изменение биофизических параметров кожи над ТА или изменение функции Органа, соответственно [4, 5].

Третий тип - ощущения, отражающие динамику "Энергетического" состояния органа или более сложных и глубоких структур. Например, тонизация "Селезенки" сопровождается появлением ощущения легкости в конечностях, животе или во всем теле. Тонизация "Легких" приводит к углублению или учащению дыхания и др.

Феномен "Де Чи" при КВЧ-пунктуре имеет ряд особенностей:

- в отличие от иглоукалывания при КВЧ-пунктуре ощущения в области воздействия достаточно редки;
- обычно вначале появляются "волны", "мурашки", "тепло" и т.п., которые распространяются вдоль конечностей или туловища;
- затем третий тип "Де Чи", соответствующий пораженному Органу;
- в отдельных случаях больные отмечают различные зрительные сенсорные реакции при закрытых глазах: происходит изменение цветового фона, яркости света; появляются цветовые пятна или более сложные зрительные образы, вплоть до простых видеосюжетов, напоминающих сновидение [6].

В ряде случаев с одной и той же ТА в зависимости от режима проведения КВЧ-процедуры, можно инициировать одновременно или последовательно несколько видов ощущений, относящихся к различным структурам.

Адекватное понимание сенсорных реакций, возникающих во время КВЧ-процедуры, позволяет использовать их в клинической практике:

1) уточнение синдромного диагноза ТКМ по характеру ощущений и траектории распространения;

2) индивидуализация режима КВЧ-терапии: при необходимости достижения тонизирующего эффекта воздействие на ТА продолжается по мере нарастания интенсивности ощущений (как правило, комфортных), а для торможения необходимо дождаться появления ощущений (возможно дискомфортных), их стабилизации и исчезновения;

3) интенсивность и характер ощущений, возникающих во время процедуры, могут служить критерием предварительной оценки эффективности лечения, а также критерием предварительной оценки эффективности работы генератора ММ ЭМИ;

4) учитывая относительную простоту достижения специфических ощущений при проведении КВЧ-пунктуры, можно использовать этот феномен для изучения механизмов, лежащих в основе лечебного эффекта, получаемого при воздействии на ТА.

В случаях отсутствия специфических ощущений, рекомендуется предварительно провести воздействие на ТА 36 Е (Цзу Сан Ли).

Литература

1. Андреев А., Белый М., Ситько С. Реакции организма человека на электромагнитное излучение миллиметрового диапазона // Вестник АН СССР.- 1985.- N1.- С.24-32.
2. Теппоне М., Щеглов В., Симакова А. Способ оптимизации режима КВЧ терапии // Тез. докл. 7-го Всесоюзного семинара "Применение КВЧ излучения низкой интенсивности в биологии и медицине".- М.: ИРЭ АН СССР.- 1989.- С.164.
3. Deng Liangyue, Gan Yijun, He Shuhui, et al.: Chinese Acupuncture and Moxibustion // Beijing, 1st ed.- 1987.- 544 p.
4. Kendall D.E. Scientific Model for Acupuncture // Amer.J.Acupuncture.- 1989.- V.17.- N3.- P.251-268.
5. Xue Chongcheng. The Cortical and Meridian Sensations - A suggestion on the use of Acupuncture to examine parietal Lobe Function // J.Trad. Chin. Med.- 1988.- V.8.- N1.- P.9-14.
6. You Zhenquan, Wu Baohua, Wang Kue et al.: The effect of manifest and latent propagated sensation along the channel on the acupuncture regulation of cardiac function // Jour trad chin med.- 1987.- V.7.- N3.- P.195-198.